

FICHE DE DISPONIBILITES



Fiche à retourner au :

Relais Assistantat Maternels « Les 3 Petits Ponts »
38 rue de Quesnoy 59520 Marquette Lez Lille
07 88 20 78 90 – ramp@marquettelezlille.fr

VOS COORDONNEES : (Nom et Prénom).

NOM - Prénom: _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : 59520 VILLE : Marquette Lez Lille

TELEPHONE FIXE : _____ PORTABLE : _____

5BBCB79G8f9AD@C=

.....J'opte pour la transmission par mail : _____ @

.....Je préfère m'informer par mes propres moyens

.....Non concerné(e)

QUELQUES PRECISIONS :

êtes-vous disponible pour l'accueil d'un enfant :

En accueil d'urgence (remplacement, besoin spécifique d'un parent, ...)oui non

Amplitude horaire souhaitée : de _____ H à _____ H accueil de nuit

Le week-end :jamais occasionnellement régulièrement
Si occasionnellement ou régulièrement :le samedi le dimanche

..... En situation de handicap :oui oui en fonction du handicap non

..... En périscolaire:oui non

JCH9G=HI 5H=CB 57HI 9@@9

.....5[ffa Ybhd f c j] g c] f Y f U h y b h Y X Y Z c f a U h] c b] b] h] U Y E 9 b V e i f g X f U W] j] h f 5 [f f a Y b h
g i g d Y b X i h Y a d c f U] f Y a Y b h G U b g Y a d c] 5 U f Y h f U] h Y f K Y d i] g Y E
..... 9 b V e b [f a U h Y f b] h f # d U F Y b h U 9 b U f f . . h X f Y I Y f V] W f U i h f Y U W] j] h f z Z c f a U h] c b z E

JCG8=GDCB=6=@-H9G'5'J 9B=F'

Aucune absence à ce jour Retraite prévue le :

Vous êtes disponible pour :

enfant(s) à partir du : _____ à temps-plein (>45h/semaine)

enfant(s) à partir du : _____ à temps partiel (<45h/semaine)

enfant(s) à partir du : _____ en périscolaire

enfant(s) à partir du : _____ aucune restriction

J'ai pris connaissance que cette fiche est à actualiser et à transmettre à _____
WU b [Ya Y b h U] Y i Y h U i a U i] a i a h c i g Y g * a c] g "

.....> f U h y g h Y e i Y a U X f W U f U h] c b X f U W] Y] U i d f , g X Y g g Y f j] W g X Y D A = Y g h { ' c i f
f c V] [U h] c b]] f Y { ' f U [f f a Y b h]

Lieu et date :
Signature :